

**SOLICITUDE DE PAGAMENTO DA SUBVENCIÓN**

BS623C - SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS PARA PROGRAMAS DE EMERXENCIA SOCIAL E INCLUSIÓN SOCIAL DA POBOACIÓN XITANA, INMIGRANTE E OUTRAS PERSOAS EN RISCO DE EXCLUSIÓN, COFINANCIADA POLA UNIÓN EUROPEA NO MARCO DO PROGRAMA FSE+ GALICIA 2021-2027

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

ENTIDADE LOCAL

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

**DATOS DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA**

TIPO DE ACTUACIÓN	PRESTACIÓN

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA** (indíquese a que proceda segundo a tipoloxía da prestación)

Documentación común para todas as prestacións subvencionadas

- Solicitude de pagamento (anexo VII)  
 Declaración responsable para a fase de xustificación (anexo VIII)  
 Memoria económica xustificativa e declaración de gastos reais correspondente ao período que se pretenda xustificar (anexo IX)  
 Comprobación de datos de terceiras persoas interesadas (anexo X)  
 Memoria técnica do programa rematado (anexo XI)

Documentación específica para prestacións de apoio á inclusión sociolaboral e reforzo educativo

- Follas mensuais comprensivas da totalidade das horas efectivamente dedicadas ao programa, asinadas polo/a traballador/a e a persoa responsable da entidade, en que conste un resumo do número total de horas do período subvencionado  
 Acreditación do número total das persoas atendidas e das traballadoras asignadas á prestación durante o período subvencionado  
 Certificado emitido por un profesional competente acreditativo da situación de persoa sen fogar ou exclusión severa, de ser o caso

Documentación específica para accións promotoras de acceso e permanencia no mercado laboral no marco do servizo de formación adaptada e prestacións do servizo de promoción da participación social

- Declaración responsable da entidade dos indicadores de realización das persoas atendidas, das traballadoras que realizaron a actuación, das horas dedicadas e do lugar de atención  
 Partes de asistencia das actuacións realizadas no período xustificado, onde conste o número total de horas de formación, asinados pola persoa participante, o/a responsable técnico/a da realización da actuación e a persoa responsable da entidade  
 Follas mensuais comprensivas da totalidade das horas efectivamente dedicadas ao programa, asinadas polo/a traballador/a ou traballadores/as e a persoa responsable da entidade, en que conste un resumo do número total de horas do período subvencionado (só no caso de actuacións realizadas por medios telemáticos)  
 Certificado de finalización da acción formativa

Documentación específica para prestacións de mediación social e/ou intercultural, asesoramento técnico e inclusión residencial e programas complementarios de educación e apoio familiar

- Declaración responsable da entidade de que a persoa realizou a prestación e das persoas traballadoras asignadas á prestación  
 Follas mensuais comprensivas da totalidade das horas efectivamente dedicadas ao programa, asinadas polo/a traballador/a ou traballadores/as e a persoa responsable da entidade

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de 

 UNIÓN EUROPEA  
 "Unha maneira de facer Europa"  
 "O FSE inviste no teu futuro"